# Ansökan till skolår 7

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL).  Mer information finns på Sundbybergs stads webbplats www.sundbyberg.se/personuppgiftslagen. | | |
| Eleven | | |
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
|  |  |  |
| Nuvarande skola | | Klass |
|  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Önskemål av kommunal skola i Sundbyberg | | | |
| Ange med ett kryss ert önskemål av kommunal skola | | | |
|  | Grönkullaskolan |  | Ängskolan 7-9 |

|  |  |
| --- | --- |
| Information om önskemål av fristående skola eller i annan kommun | |
| Har ni sökt till en annan skola – fristående eller i annan kommun – som ni i första hand tänker välja? | |
| |  |  | | --- | --- | |  | Ja, vårt barn ska gå i (ange skola) | |  |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | |  | Ja, vårt barn har sökt (ange skola) och väntar på besked om antagning. | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vårdnadshavare | | | |
| Efternamn, förnamn | | | Personnummer |
|  | | |  |
| Telefon dagtid | Telefon kvällstid | Mobiltelefon | |
|  |  |  | |
| E-postadress | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Efternamn, förnamn | | | Personnummer |
|  | | |  |
| Telefon dagtid | Telefon kvällstid | Mobiltelefon | |
|  |  |  | |
| E-postadress | | | |
|  | | | |
| Adress om annan än elevens | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Underskrift av vårdnadshavare - vid två vårdnadshavare krävs bådas namnteckning | | | |
| Datum | Namnförtydligande | Datum | Namnförtydligande |
|  |  |  |  |
| Underskrift | | Underskrift | |
|  | |  | |
| Skicka ansökan till: Sundbybergs stad  Barn- och utbildningsförvaltningen 172 92 Sundbyberg | | | |